

No. (弊社記入欄)

発注形態:業務委託  
有効期間:注文書発行日より1ヵ月  
株式会社 ISサポート 御中

FREE FAX: 0800-800-6308  
E-MAIL: info@is-s.jp.com

|    |    |
|----|----|
| 承認 | 作成 |
| 印  | 印  |

|      |           |      |      |   |   |      |   |   |
|------|-----------|------|------|---|---|------|---|---|
| 御依頼元 | 御会社名      |      |      |   |   |      |   |   |
|      | 御担当部署(工場) |      |      |   |   |      |   |   |
|      | 御住所       | 〒 -  |      |   |   |      |   |   |
|      | 御担当者      | 御名前  | TEL  | - | - | FAX  | - | - |
|      |           | 携帯電話 | MAIL |   |   |      |   |   |
|      | 緊急連絡先     | 御名前  | TEL  | - | - | 携帯電話 | - | - |

|                                    |      |      |      |     |   |     |    |   |  |
|------------------------------------|------|------|------|-----|---|-----|----|---|--|
| 御請求先<br><input type="checkbox"/> 上 | 御会社名 |      |      | 事業所 |   |     | 部署 |   |  |
|                                    | 御住所  | 〒 -  |      |     |   |     |    |   |  |
|                                    | 御担当者 | 御名前  | TEL  | -   | - | FAX | -  | - |  |
|                                    |      | 携帯電話 | MAIL |     |   |     |    |   |  |

|              |       |     |     |   |   |  |  |
|--------------|-------|-----|-----|---|---|--|--|
| 委託業務<br>実施場所 | 御会社名  |     |     |   |   |  |  |
|              | 事業所名  |     |     |   |   |  |  |
|              | 御住所   | 〒 - |     |   |   |  |  |
|              | 御担当部署 | 御名前 | TEL | - | - |  |  |

|         |                   |    |           |           |  |
|---------|-------------------|----|-----------|-----------|--|
| 業務開始予定日 | 年 月 日 ( )         |    | 業務完了予定日   | 年 月 日 ( ) |  |
| 業務可能時間帯 | AM・PM : ~ AM・PM : |    |           |           |  |
| 業務人員の目安 | 人/日               | 納期 | 年 月 日 ( ) |           |  |

|          |                                 |                                   |                                    |  |  |  |
|----------|---------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|--|--|
| 業務内容     |                                 |                                   |                                    |  |  |  |
| 業務の注意点   |                                 |                                   |                                    |  |  |  |
| 品名       | 品番                              |                                   |                                    |  |  |  |
| Lot No.  | 数量                              |                                   |                                    |  |  |  |
| 検査済表示方法  | <input type="checkbox"/> 確認札    | <input type="checkbox"/> マーク      | <input type="checkbox"/> その他( )    |  |  |  |
| 不具合品処理方法 | <input type="checkbox"/> 作業先引渡し | <input type="checkbox"/> 御社返却(着払) | <input type="checkbox"/> 御社返却(元払い) |  |  |  |

|                    |   |            |
|--------------------|---|------------|
| 業務に必要な<br>装備・工具・備品 | <input type="checkbox"/> 手袋(・軍手・スミス・その他( )) | その他<br>機器等 |
|                    | <input type="checkbox"/> ペイントマーカー( 色)       |            |
|                    | <input type="checkbox"/> ヤスリ(・丸やすり・平やすり・半円) |            |
|                    | <input type="checkbox"/> ヘルメット              |            |
|                    | <input type="checkbox"/> ペンライト              |            |
|                    | <input type="checkbox"/> その他( )             |            |

|       |  |  |      |
|-------|--|--|------|
| 業務委託料 | 締結済の業務委託基本契約書, 料金表に基づく   | 御支払方法  | 現金振込 |
| 御支払条件 | 日締 <input type="checkbox"/> 当 <input type="checkbox"/> 翌 <input type="checkbox"/> その他( ) | 月 <input type="checkbox"/> 末 <input type="checkbox"/> その他( ) | 日振込  |

※本書発行時に基本契約が締結されていない場合、受注者が雛型とする業務委託基本契約書の内容を適用するものとします。  
※委託した案件と別の業務を依頼する場合は、別途業務依頼書兼注文書の発行をお願いします。  
※業務実施中において適時休憩時間(有償)を頂戴致します。  
※不可抗力による到着遅延についてのお願い  
天候不順・災害・道路交通障害等(GW・お盆・年末年始・その他連休期間の交通渋滞含む)影響による到着遅延、また迂回による到着遅延が発生した場合、それにかかる実費交通費(有料道路・高速道路利用料金)+移動時間×人数分の費用を頂戴致します。  
※事前キャンセルについてのおお願い  
実施日の前営業日17:00以降にキャンセルが発生した場合は¥10,000(税別)×作業人数分を頂戴致します。  
既に出発していた場合は実費交通費(有料道路・高速道路利用料金)を加算し、ご請求します。

注文請書

- 御社へ業務委託料をご請求いたします。
- 御社ご指定の支払者様へ業務委託料をご請求いたします。

年 月 日 ( )

御中

上記注文書内容について受託致します。

特記事項(弊社記入欄)

株式会社 ISサポート  
www.is-s.jp.com  
【本社】〒350-0807  
埼玉県川越市吉田101-3  
TEL049-277-5485 FAX049-277-5486